



CANOASPREV

Instituto de Previdência e Assistência
dos Servidores Municipais de Canoas



Manual de emissão e impressão guias Padrão TISS 3.0.2 & Faturamento automático

Av. Inconfidência, nº. 817 - Centro – Canoas – CEP.: 92.020-320

Fone: (51) 34628800 - 34628801

Email: canoasprev@canoasprev.rs.gov.br

Site: www.canoasprev.rs.gov.br

Pré requisito:

O sistema WebPlan está homologado para os seguintes navegadores de internet:

- Microsoft Internet Explorer Versão 9 ou superior.
- Google Chrome
- Mozilla Firefox 3 ou superior

Importante:

O recurso de bloqueio de pop-up deve estar desativado, caso não queira desativar o recurso por completo, poderá liberar apenas para o portal WebPlan, consulte seu setor de TI para realizar essas configurações no navegador de internet.

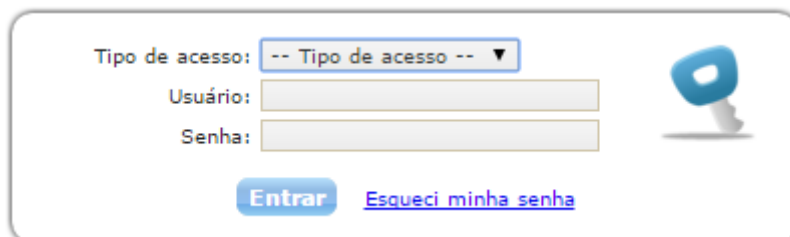
1º Passo

Abra seu navegador de internet, e na barra de endereços digite:

novowebplancanoasprev.facilinformatica.com.br

2º Passo

Informar Tipo de acesso, usuário, senha e Clicar em “Entrar”

A login form interface with a light gray background and rounded corners. It contains a dropdown menu labeled 'Tipo de acesso:' with the text '-- Tipo de acesso --' and a downward arrow. Below this are two text input fields: 'Usuário:' and 'Senha:'. To the right of these fields is a blue key icon. At the bottom left is a blue button labeled 'Entrar', and to its right is a blue hyperlink labeled 'Esqueci minha senha'.

1 - Liberação de Guias

1.1 - Lançar consulta



Bem-vindo ao WebPlan

Digitação da Guia de Consulta.

Após digitar a consulta clicar em Gravar.

Guia de Consulta					
1 - Registro ANS 408514	2 - Nº Guia no Prestador	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora			
Dados do Beneficiário					
4 - Número da Carteira *	5 - Validade da Carteira	6 - Atendimento a RN *	7 - Nome	8 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do contratado					
9 - Código na Operadora *	10 - Nome do Contratado			11 - Código CNES	
00189-2	HOSPITAL SAO JOAO DE DEUS				
12 - Profissional Executante *	13 - Conselho Profissional	14 - Núm. Conselho	15 - UF	16 - Código CBO *	
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado					
17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) *					
-- Selezione --					
18 - Data do Atendimento *	19 - Tipo de Consulta *	20 - Tabela	21 - Código do Procedimento *		22 - Valor do Procedimento
09/04/2015	PRIMEIRA CONSULTA	22	(1.01.01.01-2) CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMA		
23 - Observação / Justificativa					PCMSO
					-- Selezione --
Anexos (tamanho máx: 5mb):					
Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Adicionar					

Observação: Para os prestadores que optarem em fazer o lançamento manual da guia no momento da realização da consulta, é necessário informar o número desta guia do prestador (campo 2) no momento do lançamento da consulta.

2 - Nº Guia no Prestador

Guia de Consulta					
1 - Registro ANS 419044	2 - Nº Guia no Prestador 102345	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora			
Dados do Beneficiário					
4 - Número da Carteira * 160744-8	5 - Validade da Carteira 31/07/2019	6 - Atendimento a RN * Não	7 - Nome WILSON CORREA	8 - Cartão Nacional de Saúde 701402652378332	
Dados do contratado					
9 - Código na Operadora * 00189-2	10 - Nome do Contratado HOSPITAL SAO JOAO DE DEUS			11 - Código CNES	
12 - Profissional Executante * (00159-0) ANTONIO CARLOS FERREIRA	13 - Conselho Profissional (CRM) CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA	14 - Núm. Conselho 13873	15 - UF MG	16 - Código CBO * (225125) MÉDICO CLÍNICO	
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado					
17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) * NÃO ACIDENTE					
18 - Data do Atendimento * 09/04/2015	19 - Tipo de Consulta * PRIMEIRA CONSULTA	20 - Tabela 22	21 - Código do Procedimento * (1.01.01.01-2) CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL)		22 - Valor do Procedimento
23 - Observação / Justificativa					PCMSO -- Selecione --
Anexos (tamanho máx: 5mb): <input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo selecionado <input type="button" value="Adicionar"/>					
<input type="button" value="Gravar"/>					

Após preencher os campos obrigatórios, clicar em “Gravar” e na sequência “Sim” para gerar a senha.

WebPlan ✕

Confirma solicitação de consulta?

Clicar em “Imprimir guia” para imprimir a guia de consulta

WebPlan ✕

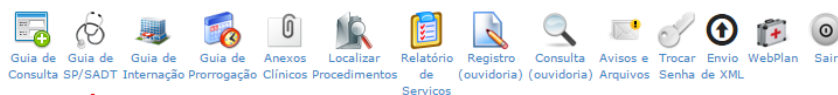
Autorização concedida para todos os procedimentos.

Nº Guia Operadora: 3096921
Nº Guia Prestador: 00189208041513122500
Senha: **3096921146**
Validade: 08/05/2015
Solicitado em: 08/04/2015

Guia de consulta impressa

CANOASPREV		GUIA DE CONSULTA		2 - Nº Guia no Prestador 00189208041513122500	
1 - Registro ANS 419044		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3096921			
Dados do Beneficiário					
4 - Número da Carteira 160744-8		5 - Validade da Carteira 31/07/2019		5 - Atendimento a RN (Sim ou Não) Não	
7 - Nome WILSON CORREA				8 - Cartão Nacional de Saúde 701402652378332	
Dados do Contratado					
9 - Código na Operadora 00189-0		10 - Nome do Contratado HOSPITAL SAO JOAO DE DEUS			11 - Código CNES
12 - Nome do Profissional Executante ANTONIO CARLOS FERREIRA			13 - Conselho Profissional CRM	14 - Número do Conselho 13873	15 - UF MG
				16 - Código CBO 225125	
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado					
17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença realizada) (9) NÃO ACIDENTE					
18 - Data do Atendimento 09/04/2015		19 - Tipo de Consulta (1) PRIMEIRA CONSULTA		20 - Tabela 22	
		21 - Código do Procedimento (1.01.01.01-2) CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)		22 - Valor do Procedimento	
23 - Observação / Justificativa					
24 - Assinatura do Profissional Executante			25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		

1.2 - Para Guia de Procedimentos - SP/SADT



Bem-vindo ao WebPlan

Todos os campos com * são de preenchimento obrigatório, iniciando pelo lançamento dos dados principais da guia.

Guia de SP/SADT					
▼ Dados principais					
1 - Registro ANS 419044		2 - Nº Guia no Prestador		3 - Número da Guia Principal	
Dados do Beneficiário					
8 - Número da Carteira * 160744-8		9 - Validade da Carteira 31/07/2019		10 - Nome WILSON CORREA	
				11 - Cartão Nacional de Saúde 701402652378332	
				12 - Atendimento a RN * Não ▼	
Dados do Solicitante					
13 - Código na Operadora 00159-0		14 - Nome do Contratado ANTONIO CARLOS FERREIRA			
15 - Nome do Profissional Solicitante (00159-0) ANTONIO CARLOS FERREIRA		16 - Conselho Profissional (CRM) CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA		17 - Número no Conselho 13873	18 - UF MG
				19 - Código CBO (225125) MÉDICO C	
21 - Caráter do Atendimento * Eletivo ▼		22 - Data da solicitação * 09/04/2015		PCMSO -- Selecione -- ▼	
23 - Indicação Clínica					

Lançamento dos dados do Contratado Executante

Guia de SP/SADT

► Dados principais

▼ Dados do Contratado Executante

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora * 30 - Nome do Contratado 31 - Código CNES

00189-2 HOSPITAL SAO JOAO DE DEUS

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

EXAME NÃO ACIDENTE -- Selecione -- -- Selecione --

Lançamento dos dados contratado

▼ Procedimentos


 **Inserção em lote**

Tabela	Procedimento	Descrição	Quantidade	Valor
--------	--------------	-----------	------------	-------

Para lançar um procedimento clicar na opção



▼ Procedimentos


 **Inserção em lote**

Tabela	Procedimento	Descrição	Quantidade	Valor
1 22	4.01.01.01-0	ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES	1	

Para salvar clicar no ícone



Para lançar vários procedimentos

▼ Procedimentos

 **Inserção em lote**

Tabela	Procedimento	Descrição	Quantidade	Valor
--------	--------------	-----------	------------	-------

Lançar os procedimentos conforme exemplo e clicar em inserir

WebPlan

Procedimentos em lote

Insira um procedimento por linha
 Para informar mais que uma unidade utilize [codigo*quantidade]
 Para informar valores especificos utilize [codigo/valor]
 Para combinar unidade e valor utilize [codigo*quantidade/valor]
 Exemplos:
 00.03.001-5*3, 00.03.001-5/55,50 ou 00.03.001-5*6/1120,40

40101010

Inserir Cancelar

Clicar em “Gravar”

Guia de SP/SADT

› Dados principais

› Dados do Contratado Executante

▼ Procedimentos


 Inserção em lote

Tabela	Procedimento	Descrição	Quantidade	Valor
1 22	4.01.01.01-0	ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES [Tabela: 17]	1	

› Profissionais Executantes

› Observação/Justificativa

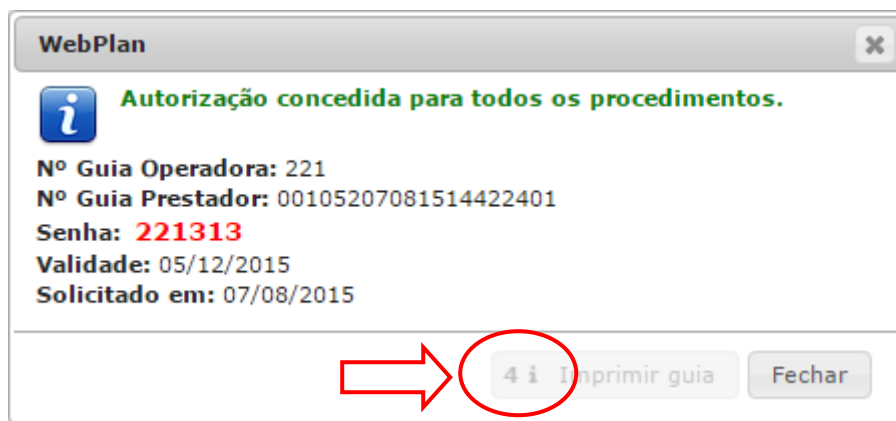
Clicar em Sim para o sistema confirmar o lançamento

WebPlan

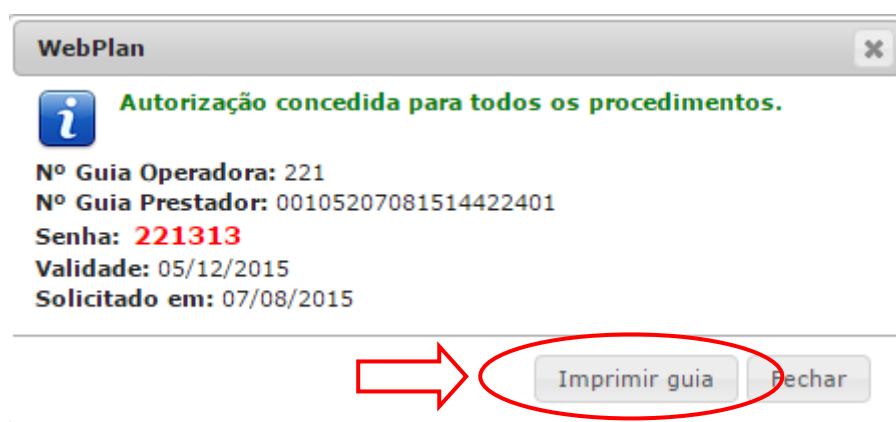
Confirma solicitação de SP/SPSADT?

Sim Não

Para imprimir a guia clicar na opção imprimir guia



Contador de tempo para cálculo do valor de procedimento e coparticipação ao final da contagem o botão emitir guia estará disponível.



Guia de Procedimentos - SP/SADT impressa

CANOASPREV
INSTITUTO DE PREVENÇÃO E ATENDIMENTO
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CANOAS

**GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT**

2 - Nº Guia no Prestador: 00105207081514422401

1 - Registro AIG 999991	3 - Número da Guia Principal
4 - Data da Autenticação 07/08/2015	5 - Senha 221313
6 - Data da Validade da Senha 05/12/2015	7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador 221

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 9006880	9 - Validade da Carteira 19/02/2007	10 - Nome DETULIO VARGAS	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a R/I Não
-----------------------------------	--	-----------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 152	14 - Nome do Contratado CREDENCIADO NAO INFORMADO
15 - Nome do Profissional Solicitante CREDENCIADO NAO INFORMADO	16 - Conselho Profissional CRM
17 - Número do Conselho 99999	18 - UF RS
19 - Código CBD 999999	20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter de Atendimento Eletivo	22 - Data da Solicitação 07/08/2015	23 - Indicação Clínica
24 - Tabela 1 22	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 4.03.01.58-3	26 - Descrição COLESTEROL (HDL)
27 - Qtde. Solic. 1	28 - Qtde. Aut. 1	

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 105	30 - Nome do Contratado CLINICA TREINAMENTO FASSEN	31 - Código CNES
---------------------------------	---	------------------

Dados de Atendimento

32 - Tipo de Atendimento (S) EXAME	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta (1) PRIMEIRA CONSULTA	35 - Motivo de Encerramento de Atendimento
---------------------------------------	---	--	--

Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acrec.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1			22	4.03.01.58-3	COLESTEROL (HDL)	1				R\$ 6,29	R\$ 6,29

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBD
1	0						

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa
- Valor a ser pago diretamente ao prestador (franquia/coparticipação): R\$ 0,63

59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas / Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total OPME (R\$)	63 - Total Medicamentos (R\$)	64 - Total Gases Médicos (R\$)	65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

No campo Observação/Justificativa será apresentado a coparticipação que o usuário deverá pagar no ato do atendimento.

1.3 - Anexar Arquivos

É possível incluir arquivos como informação complementar das guias, os arquivos anexos podem somar no máximo 5MB. Clique em "Escolher Arquivos", selecione os arquivos, clique em "Adicionar", aguarde o *upload* dos arquivos.

Anexar:

Anexos (tamanho máx: 5mb):
 Nenhum arquivo selecionado

DAVISON.FACIL

WEBPLAN

1.4 - Para localizar procedimentos lançado (autorizado)

Bem-vindo ao WebPlan

Para localizar o procedimento lançado a pesquisa pode ser feita através do nome do beneficiário, número da guia, data liberação ou número da senha e clicar em pesquisar

Localizar Procedimentos

Filtros Legenda ?

Prestador: (00105-2) CLINICA TREINAMENTO FASSEN
Beneficiário:
Número da Guia:
Número Senha:

Dt.Liberação Inicial: 23/07/2015
Dt.Liberação Final: 07/08/2015
Tipo Procedimento: Seleccione ▼
Status: Todos ▼

Q Pesquisar

Aviso!
Nenhum procedimento encontrado.

18317046000102

CLINICA TREINAMENTO FASSEN

Para imprimir a guia clique no ícone (verde), para cancelar a guia clique no ícone vermelho com o "X".

Localizar Procedimentos

Filtros Legenda ?

Prestador: (00105-2) CLINICA TREINAMENTO FASSEN
Beneficiário: (008900-1) GETULIO VARGAS
Número da Guia:
Número Senha:

Dt.Liberação Inicial: 07/08/2015
Dt.Liberação Final: 07/08/2015
Tipo Procedimento: Seleccione ▼
Status: Todos ▼

Q Pesquisar

Procedimentos						
N. Guia Operadora / Prestador	Beneficiário	Prestador	Quant - Cód. AMB	Serviço / Senha / Dt. Lib.	Situação ?	
O: 221 P: 00105207081514422401	008900-1 GETULIO VARGAS	00105-2 CLINICA TREINAMENTO FASSEN	1 - 4.03.01.58-3	Exame no hospital 221313 07/08/2015	Autorizado	

< 1 >

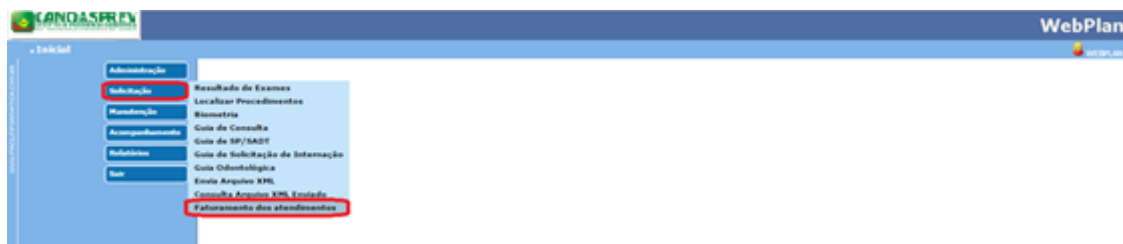
2 - Faturamento Automático

2.1 - Fechamento do Faturamento eletrônico FacFatPrest.

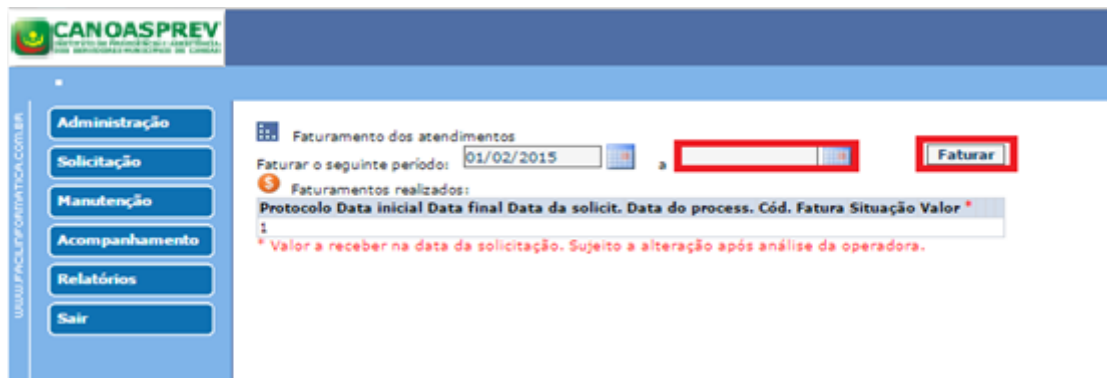
Acessar opção WebPlan.



Acessar opção “Solicitação” e clicar em Faturamento dos atendimentos





Informar período do faturamento “data final” e clicar em Faturar



Relação dos procedimentos autorizados no período indicado



Para imprimir relatório de conferência.

Relatório dos procedimentos antes de faturar clicar no ícone da . O sistema gera o relatório em tela, para imprimir clicar no ícone da 

Procedimentos faturáveis

Período inicial: 01/02/2015
Período final: 26/03/2015


Data	Beneficiário	Guia	Senha	Cód. AMB	Procedimento	Dente	Face	Região	Valor Realização	Taxas	Mat./Med.	Outras Despesas	Total
26/03/2015	(008027-6) ANDREIA VIVIANE SIVELI	1629078	1629078135	1.01.01.01-2	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABECIDO)				R\$ 73,00	26/03/2015	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
26/03/2015	(077298-4) ADRIANA APARECIDA MIRANDA	1629080	1629080146	1.01.01.01-2	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABECIDO)				R\$ 73,00	26/03/2015	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
26/03/2015	(111941-9) ABILIO ANTONIO DE SOUZA	1629079	1629079124	1.01.01.01-2	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABECIDO)				R\$ 73,00	26/03/2015	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor a receber na data da solicitação: **R\$ 219,00**
Sujeito a alteração após análise da operadora

Para faturar os procedimentos seriados (fisioterapia/psicologia/nutrição/acupuntura/fonoaudióloga, ente outros), no momento do fechamento do faturamento, deve alterar o dia da realização das sessões. Deve informar a data de realização, conforme consta no documento físico.

Para não faturar o procedimento desmarcar a opção . Esta situação acontece para procedimento autorizado e o paciente ainda não realizou o exame. Esse procedimento deve ser cobrado no próximo faturamento

Para inserir materiais, medicamento e taxas clicar na opção


Inserir materiais e medicamento (mat/med) clicar no ícone  para realizar a pesquisa do mat/med. Clicar na opção “Adicionar” para o sistema incluir o mat/med no faturamento. Após adicionar clicar na opção OK.

Materiais e Medicamentos

Material/Medicamento:

Valor:

Quantidade:

Inserir taxas no ícone  para procurar a taxa. Clicar na opção “Adicionar” para o sistema incluir a taxa no faturamento. Após adicionar clicar na opção OK.

Taxas

Taxa:

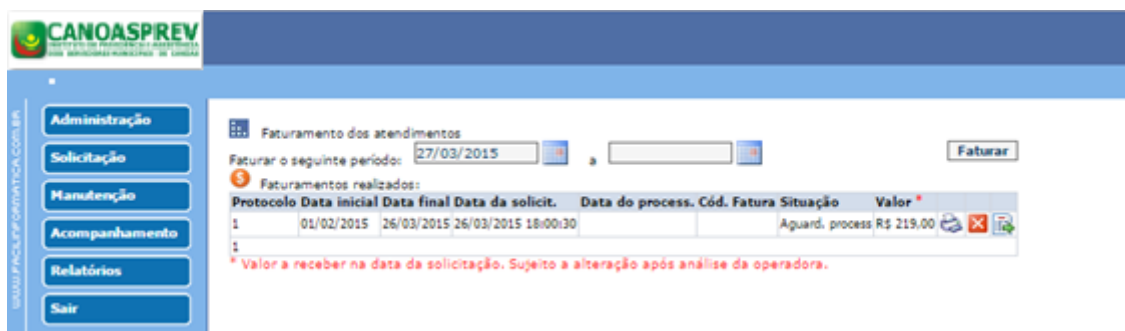
Valor:


Quantidade:


Clicar na opção “Confirmar” para confirmar o fechamento do período faturado.



Faturamento eletrônico encaminhado para a operadora.



Para imprimir o protocolo do envio do faturamento clicar o ícone 

Para visualizar e imprimir o relatório dos procedimentos faturados, clicar no ícone 

Para cancelar o faturamento clicar no ícone 

IMPORTANTE:

Encaminhar uma cópia do protocolo e do relatório dos procedimentos faturados junto com os documentos físico.

CANGASPREV

Software para Gestão de Consultas e Faturamento

WebPlan

Administrador

Relatório

Manutenção

Atendimento

Relatório

Sair

Faturamento dos atendimentos

Faturar o seguinte período:

01/02/2015

Faturar o seguinte período:

01/02/2015

Faturar

Período

Data Inicial

Data Final

Data de saída

Data do process.

Cód. Fatura

Situação

Valor *

1

01/02/2015

26/03/2015

26/03/2015 18:00:00

Aguardando process.

R\$ 219,00

Valor a receber na data da solicitação. Sujeito a alteração após análise da operadora.

Atendimentos selecionados:

Data	Beneficiário	Data	Senha	Código	Serviço	Dente	Face	Região	Valor Realização	Taxas	Material e Medicam.	Outras Despesas	Total
26/03/2015	(008027-6) ANDREA VIVIANE SIVELI	1629078	1629078135	1.01.01.01-2	CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)				R\$ 73,00	26/03/2015	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,00
26/03/2015	(077298-4) ADRIANA APARECIDA MIRANDA	1629080	1629080146	1.01.01.01-2	CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)				R\$ 73,00	26/03/2015	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,00
26/03/2015	(111941-9) ABILIO ANTONIO DE SOUZA	1629079	1629079124	1.01.01.01-2	CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)				R\$ 73,00	26/03/2015	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,00

Total: R\$ 219,00

Protocolo do envio do Faturamento automático

Solicitação de Faturamento dos Atendimentos

Protocolo: 1

Hospital: 00189 - HOSPITAL SAO JOAO DE DEUS
CNPJ: 20.146.064/0001-02

Faturamento de: 01/02/2015 a 26/03/2015

Solicitado em: 26/03/2015 18:00

Valor*: R\$ 219,00
 * Valor a receber na data da solicitação. Sujeito a alteração após análise da operadora.

Relatório dos procedimentos faturados

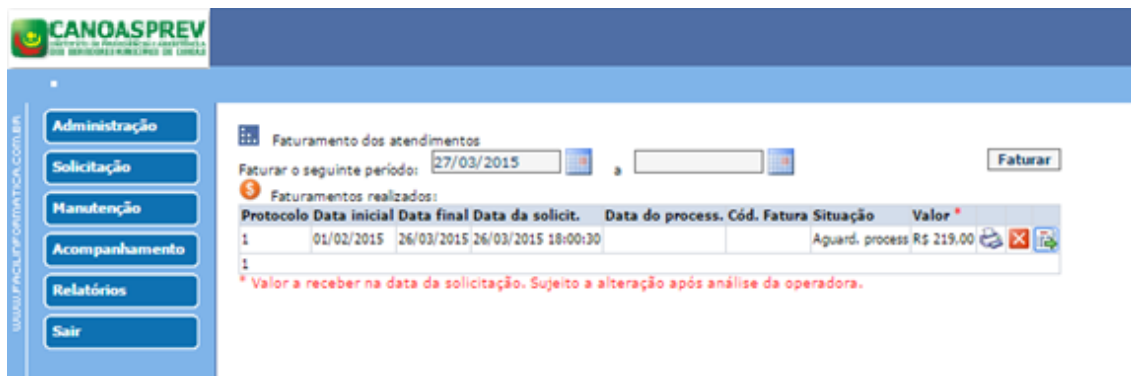
Procedimentos faturáveis													
Período inicial: 01/02/2015 Período final: 26/03/2015													
Data	Beneficiário	Guia	Senha	Cód. AMB	Procedimento	Dente	Face	Região	Valor Realização	Taxas	Mat./Med.	Outras Despesas	Total
26/03/2015	(008027-6) ANDREA VIVIANE SIVELI	1629078	1629078135	1.01.01.01-2	CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)				R\$ 73,00	26/03/2015	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,00
26/03/2015	(077298-4) ADRIANA APARECIDA MIRANDA	1629080	1629080146	1.01.01.01-2	CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)				R\$ 73,00	26/03/2015	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,00
26/03/2015	(111941-9) ABILIO ANTONIO DE SOUZA	1629079	1629079124	1.01.01.01-2	CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)				R\$ 73,00	26/03/2015	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,00

Valor a receber na data da solicitação: **R\$ 219,00**
 Sujeito a alteração após análise da operadora

2.2 - Monitoramento do faturamento automático:

Observar o status do faturamento no campo Situação.

1. Aguardando processamento – Operadora ainda não processou o lote de faturamento
2. Aguardando análise – Operadora já processou o lote de faturamento, e está analisando os atendimentos (guias) enviados, o campo “data de processamento” será preenchido e o campo “Fatura” também.
3. Fechado – Operadora já analisou o lote de faturamento e já o liberou para pagamento.



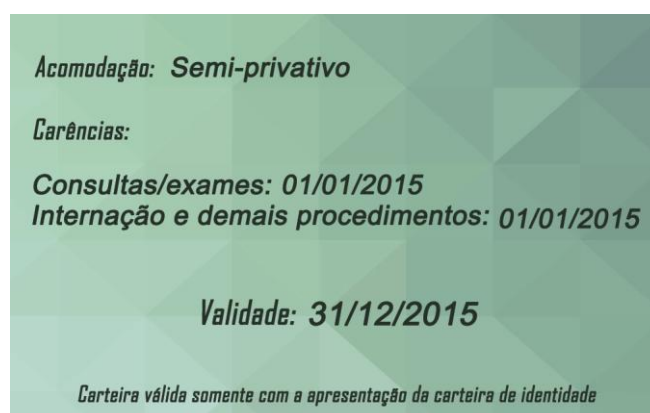
Para cancelar um lote de faturamento, basta clicar no ícone com o "X", porém só será possível cancelar um lote de faturamento se o mesmo ainda não foi processado. O relatório e o protocolo de entrega podem ser impressos a qualquer momento.

Existem relatórios interessantes no menu relatórios, através deles é possível emitir relatórios de pagamentos sintéticos e analíticos, dos lotes de faturamentos enviados a operadora.

3 – Modelo da nova carteira do usuário



Frente



Verso

4 – OBSERVAÇÃO QUANTO À IMPRESSÃO DA GUIA PADRÃO TISS 3.0.2

Salientamos que para a prestação dos serviços em **laboratórios e clínicas de traumatologia e ortopedia não será necessária a impressão de guia.**

Para os laboratórios:

- O beneficiário deverá assinar e datar no verso da Requisição médica (de profissional da rede credenciada).
- O laboratório credenciado anotará o **número da senha** no verso da Requisição médica.
- O valor relativo ao fator moderador (10% a ser pago no ato) será informado ao beneficiário, que poderá visualizá-lo.

Para as clínicas de traumatologia e ortopedia:

- Na “folha de atendimento” emitida pela clínica credenciada constarão os dados do beneficiário, data do atendimento, a prescrição médica, bem como o **número da senha**.
- O valor relativo ao fator moderador (10% a ser pago no ato) será informado ao beneficiário, que poderá visualizá-lo.
- A “folha de atendimento” será assinada pelo beneficiário e pelo médico que realizar o atendimento.